

UN MERCATO CON GRANDI OPPORTUNITA'

ASSICURARE LA SANITA'

COSA CAMBIA CON LA LEGGE GELLI - BIANCO

Mercoledì 08 Febbraio 2017, ore 9,00

Corso di Formazione - 4 ore di Formazione per Intermediari Assicurativi

BARI

Sede in attesa di definizione

SCHEDA DI ISCRIZIONE

da compilare e inviare via fax allo **02.87.15.23.04** o e-mail info@insuranceacademy.it
per iscrizioni online www.insuranceacademy.it

Titolo PROF. AVV. DOTT. SIG./SIG.RA

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita | | / | / | | | |

Cellulare _____ Email _____

Indirizzo _____ Cap. _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

Cod. Fisc. | | | - | | | - | | | | | - | | | | | - | | | | | Partita IVA | | | | | | | | | | | | | |

Ragione Sociale Azienda / Ente _____

Indirizzo _____ Cap. _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

Cod. Fisc. | | | - | | | - | | | | | - | | | | | - | | | | | Partita IVA | | | | | | | | | | | | | |

Recapiti corrispondenza preferiti Personali Azienda/Ente

Sezione dedicata agli **INTERMEDIARI ASSICURATIVI**

RICHIEDO ORE FORMATIVE PER INTERMEDIARI ASSICURATIVI

Iscritto alla Sez. _____ del RUI N. _____ In data | | / | / | | | |

Intermediari per cui opera: (riservato agli intermediari iscritti in sezione E del RUI)

Rag. Soc. _____ Iscritto alla Sez. A B del RUI N. _____

Sezione dedicata agli **ALTRI PROFESSIONISTI**

Professione _____

ISCRIZIONE AL CONVEGNO (Gratuita)

OSPITE DI UA UNDERWRITING AGENCY

Data _____

Firma _____